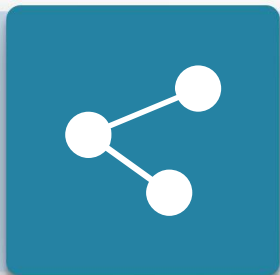


新型冠状病毒（2019-nCov） 病原学特点与初步流行病学情况



广东省卫生健康委员会
Health Commission of Guangdong Province



汇报：感染防控专家组

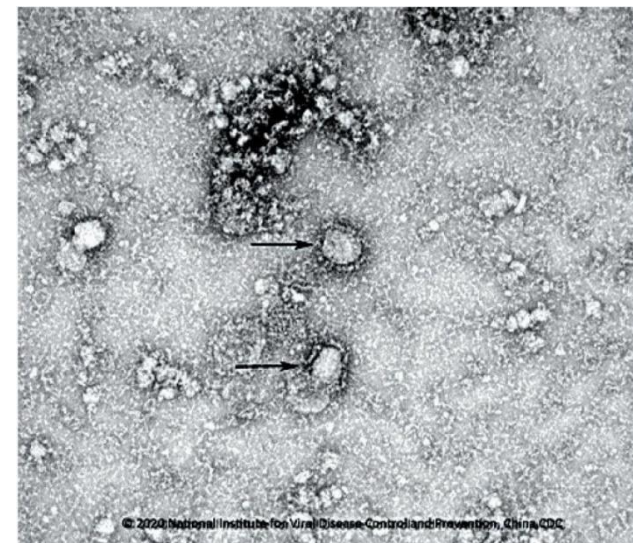
时间：2020年1月

冠状病毒病原学特点

- 冠状病毒为不分节段的**单股正链RNA病毒**，属于巢病毒目（*Nidovirales*）冠状病毒科（*Coronaviridae*）正冠状病毒亚科（*Orthocoronavirinae*），根据血清型和基因组特点冠状病毒亚科分为 **α 、 β 、 γ 和 δ** 四个属。
- 已知**感染人的冠状病毒有6种**，包括 α 属的229E和NL63， β 属的OC43和HKU1、中东呼吸综合征相关冠状病毒（MERSr-CoV）和严重急性呼吸综合征相关冠状病毒（SARSr-CoV）
- 此次从武汉市不明原因肺炎患者下呼吸道分离出的冠状病毒为一种**新型冠状病毒**（**2019-nCoV**）。

冠状病毒病原学特点

- 冠状病毒**有包膜**，颗粒呈圆形或椭圆形，经常为多形性，直径50-200nm。
- **S蛋白**位于病毒表面形成棒状结构，作为病毒的主要抗原蛋白之一，是用于**分型**的主要基因。**N蛋白**包裹病毒基因组，可用作**诊断**抗原。
- 据全基因组序列比对，**该病毒属于冠状病毒β属，2019新型冠状病毒与人源SARS病毒相似性为80.3%，但并非是SARSr-CoV。**



2019-nCoV电镜下形态

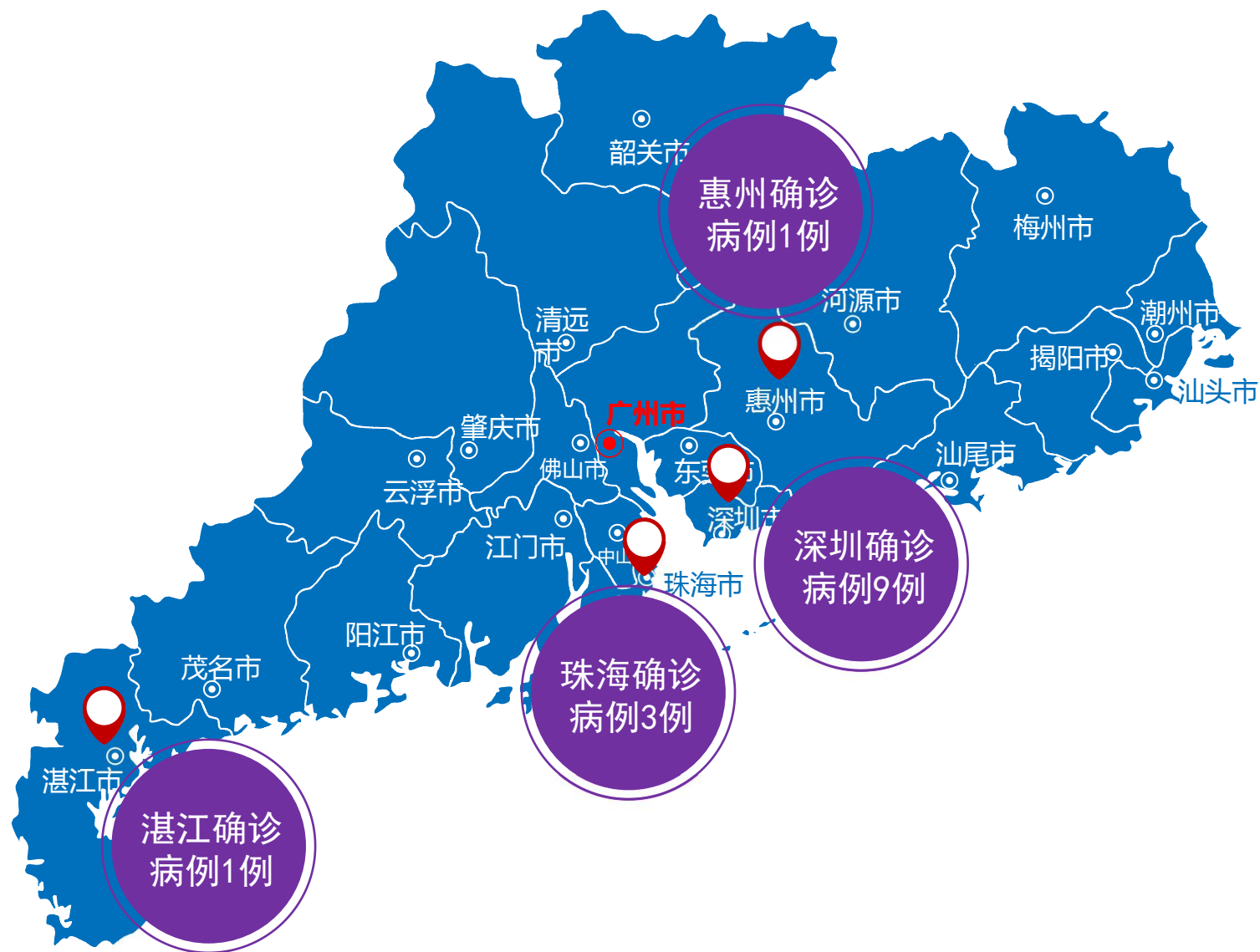
理化特点

- 对冠状病毒理化特性的认识多来自对SARSr-CoV和 MERsr.CoV的研究
- 病毒对热敏感，56°C 30分钟、乙醚、75%乙醇、含氯消毒剂、过氧乙酸和氯仿等脂溶剂均可有效灭活病毒。
- 但目前研究提示对洗必泰（氯己定）不能有效灭活新型冠状病毒。

截止1月20日18时，境内累计报告新型冠状病毒感染肺炎病例224例，其中**确诊病例217例**（武汉市198例，北京市5例，**广东省14例**）；疑似病例7例（四川省2例，云南省1例，上海市2例，广西壮族自治区1例，山东省1例）。日本通报确诊病例1例，泰国通报确诊病例1例，韩国通报确诊病例1例。



新型冠状病毒流行病学情况



截止1月20日18时，广东省报告新型冠状病毒感染肺炎确诊病例14例，深圳9例、珠海3例、湛江、惠州各1例。

广东省卫生健康委员会
感染防控专家组



武汉肺炎疫情通报时间表

2019/12/31

首次发布通报，系病毒性肺炎

- 已发现27例肺炎病例，其中7例病情严重。
- 专家分析认为病例系病毒性肺炎。
- 未发现明显人传人现象，未发现医务人员感染。

2020/01/05

排除SARS

已排除流感、禽流感、腺病毒、传染性非典型肺炎（SARS）和中东呼吸综合征（MERS）等呼吸道病原。

2020/01/09

确定病原体为新型冠状病毒

截至2020年1月7日21时，实验室检出一种新型冠状病毒，获得该病毒的全基因组序列，经核酸检测方法共检出新型冠状病毒阳性结果15例，从1例阳性病人样本中分离出该病毒，电镜下呈现典型的冠状病毒形态。（央视新闻1月9日）

2020/01/11

出现首例死亡病例，开启每日情况通报

- 自2020年1月3日以来未发现新发病例。
- 1月9日，一61岁男性新型冠状病毒肺炎患者死亡，直接死亡原因为呼吸循环衰竭。

2020/01/13

开始通报境外相关病例

泰国通报诊断1例来自武汉市新型冠状病毒感染的肺炎病例。目前该病例正在泰国隔离住院治疗，其回国的密切接触者正在开展追踪和医学观察中。

2020/01/15

不排除有限人传人的可能

- 第二例死亡病例，男，69岁，2019年12月31日发病，2020年1月4日病情加重，转入武汉市金银潭医院救治，于1月15日因抢救无效死亡。
- 现有的调查结果表明，尚未发现明确的人传人证据，不能排除有限人传人的可能，但持续人传人的风险较低。

2020/01/17

新增病例17例

- 新确诊的17例病例中，重症病例3例。下一步将继续对全市疑似病例开展检测工作。
- 截至1月17日24时，武汉市累计报告新型冠状病毒感染的肺炎病例62例，已治愈出院19例，在治重症8例，死亡2例。

- 新型冠状病毒感染患者**流行病学特点**：
- 主要来源于武汉市：具有武汉市旅游史，华南市场直接或间接接触史等特点。
- 部分病例为家庭聚集性发病；
- 可能的传播途径：
- 飞沫传播
- 接触传播

➤ 感染源：

- 尚不明确。

➤ 易感人群：

- 武汉患者年龄多集中在40-60岁。
- 危重症多为老年人、有基础病者及肥胖者。

➤ 潜伏期：

- 最长潜伏期12天。
- 既往病例经验：从发病至入院的中位数时间9天。

新型冠状病毒感染患者人群特点：

- **广东省报告新型冠状病毒感染肺炎确诊病例14例，**
 - **其中，男性9例、女性5例；**
 - **60岁以上老人9例，青壮年4例，10岁儿童1例。**
 - **12例病例有武汉居住或旅行史，2例与病例有密切接触史。**
- **传统冠状病毒（OC43及229E）感染人群中，成年人高于儿童，此次疫情情况有待进一步分析！**

- 截止1月21日01时45分武汉市通报情况，**15例医务人员确诊新型冠状病毒感染肺炎病例，另有1名为疑似病例。16例患者中，危重病例1例，其余病情稳定。**
- **感染群体已出现扩散至医务人员的苗头，医疗机构需引起重视，必须落实标准预防基础上的分级防护，确保临床一线医务工作者安全。**

目前冠状病毒流行小结：

- 源头目前不清楚，可能是野生动物（尽量别去碰野味）
- 基于武汉和广东案例，目前确认人传人可能；
- 证实有医务人员感染；

-引用于 钟南山院士 (国家卫健委高级别专家组组长)

- 20日，国家领导人在新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作电视电话会议上表示，这种新型肺炎已纳入乙类传染病、采取甲类管理措施。

根据《中华人民共和国传染病防治法》规定，对甲类传染病的防治措施：

- 是对病人、病原携带者，予以隔离治疗，隔离期限根据医学检查结果确定；
- 是对疑似病人，确诊前在指定场所单独隔离治疗；
- 是对医疗机构内的病人、病原携带者、疑似病人的密切接触者，在指定场所进行医学观察和采取其他必要的预防措施。

21日，国家卫生健康委在发布中华人民共和国国家卫生健康委员会公告 (2020年第1号)

根据《传染病防治法》的相关规定，基于目前对新型冠状病毒感染的肺炎的病原、流行病学、临床特征等特点的认识，报国务院批准同意，国家卫生健康委决定将新型冠状病毒感染的肺炎**纳入法定传染病乙类管理，采取甲类传染病的预防、控制措施。**

疾病预防控制局

主站首页 | 首页 | 最新信息 | 政策文件 | 工作动态 | 关于我们 | 图片集锦 | 专题专栏

通知公告 您现在所在位置: 首页 > 最新信息 > 综合管理 > 通知公告

中华人民共和国国家卫生健康委员会公告

发布时间: 2020-01-20 来源: 疾病预防控制局

2020年第1号

经国务院批准，现公告如下：

一、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病，并采取甲类传染病的预防、控制措施。

二、将新型冠状病毒感染的肺炎纳入《中华人民共和国国境卫生检疫法》规定的检疫传染病管理。

特此公告。

中华人民共和国国家卫生健康委员会
2020年1月20日

疾病预防控制局

主站首页 | 首页 | 最新信息 | 政策文件 | 工作动态 | 关于我们 | 图片集锦 | 专题专栏

动态 您现在所在位置: 首页 > 最新信息 > 综合管理 > 动态

新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理

发布时间: 2020-01-20 来源: 疾病预防控制局

根据《传染病防治法》的相关规定，基于目前对新型冠状病毒感染的肺炎的病原、流行病学、临床特征等特点的认识，报国务院批准同意，国家卫生健康委决定将新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病乙类管理，采取甲类传染病的预防、控制措施。新型冠状病毒感染的肺炎纳入法定传染病管理，各级人民政府、卫生健康行政部门、其他政府部门、医疗卫生机构可以依法采取病人隔离治疗、密切接触者隔离医学观察等系列防控措施，共同预防控制新型冠状病毒感染的肺炎疫情的传播。

相关链接: 中华人民共和国国家卫生健康委员会公告 2020年第1号

广东省卫生健康委员会
感染防控专家组



中央和省关于做好肺炎疫情防控工作的要求

- 中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰 强调，**新型冠状病毒感染的肺炎已纳入乙类传染病、采取甲类管理**，各地要落实政府责任、强化属地管理，**依法落实疫情监测、隔离救治、检验检疫等各项防控措施**。目前确诊的病例大都与武汉有关，武汉要采取更严格的举措，内防扩散、外防输出。加强防控技术科研攻关，坚持中西医结合，尽快明确诊疗程序、有效治疗药物、重症病人抢救措施。要严格零报告制度，公开透明发布信息，普及防控知识，做好与国际社会沟通合作。



广东省卫生健康委员会
院感防控专家组

THANK YOU

谢谢聆听!